PRIJAVA ZAPOSLENIKA NA CIJEPLJENJE

NAZIV PODUZEĆA/USTANOVE	
OIB USTANOVE	

KONTAKT OSOBA IZ PODUZEĆA/USTANOVE

IME	
PREZIME	
BROJ TELEFONA	

NAPOMENA	***Molimo Vas ukoliko u kolektivu postoje osobe koje su ranije razvile anafilaktičku reakciju (neželjenu reakciju na neki lijek ili hranu radi koje su morali potražiti liječničku pomoć) da ih se uputi na njihove izabrane liječnike obiteljske medicine s obzirom da u takvom slučaju cijepljenje treba provesti na cijepnom punktu KBC Rijeka, također se u tablicu ne bi trebalo upisivati osobe koje su imale COVID-19 unazad 6 mjeseci***

POPIS ZAINTERESIRANIH

IME	PREZIME	DATUM ROĐENJA	BROJ MOBITELA

IME	PREZIME	DATUM ROĐENJA	BROJ MOBITELA